MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10/584**3**36

FILING DATE
DG-26-06

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1" AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
`	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1			/		
2	•		 -	/		
3		5				
5		6		/		
6				/		
7		3		-		
8		6				
9		05				
10		0	/			
11		رهي				
12		$\mathcal{U}_{\mathcal{O}}$		/		
13 14		8		/		
15		90				
16		75		/		
17	•	0				
18		\bigcirc				
19	~	\mathcal{D}				
20		0	/			
21			/	 /		
22				- /		
23 24				-/-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
25	7			/-		
26		—, –				·
27		7				-
28		2				
29	•	2				
30		ω	/			·
31 32			-			
33				-		· ·
34						
35				•		
36				·		
37						
38	-					
39						•
40				*		
42				(1)		
43	~~		7			
44				1		
45						
46						
47		-	•	_/		
48				1 "	7	
49 50						
TOTAL						
IND.		•	13	▼		•
TOTAL DEP.		(-	1,5	4		(=
TOTAL CLAIMS		Section 1	IX	All States of		

<u>.S</u>						
	AS FILED		AFTER 1* AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51		ļ <u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	
52					 _	
53			ļ	 	 	ļ
54				igoplus	ļ	
55				 	 	ļ <u> </u>
56			<u> </u>	1	 	
57		\vdash			 -	
58			<u> </u>	 	.	<u> </u>
59 60			· · · · · ·		ļ	
61				-		-
62				 	1	
63		 		 	 	
64						
65						
66				 		
67						
68			<u> </u>		·	
69		·				
70						·
71						<u> </u>
72					- + - ·	
. 73						
74	-					
75					<u> </u>	
76					<u> </u>	
77					<u> </u>	
78						
79		ļ		<u> </u>	 	<u> </u>
80					 	
81				 	ļ	
82				 	 	<u> </u>
83					 	
84	-				 	
85 86					 	
86 87			 	 	 	
88	 			 	<u> </u>	
89				<u> </u>		· ·
90	· · · · ·					
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99					•	
100						
TOTAL IND.		4		•		₽
TOTAL DEP.		((-		—
TOTAL CLAIMS						